

Certificado de Vacunación

Institución: _____
Nombre: Walter Castorena Castorena
Identificación: 1. 084548844 Tel: 3206369464

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
Telanc	1ra	25/03/22	220600521A	Natalia

Cortés de Sando Pesteur



www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Walter

Apellidos:

Castro Castro

Documento
de identidad:

☒ C.C. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ Otro ☐ Cui

No. 1087548844

Fecha de
nacimiento:

Día 11 Mes 11 Año 1987

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20/08/21	Astrazeneca	77785	HSPYSP	Erika Sosa	1087547819
	2	12/11/21	Astrazeneca	77785	HSPYSP	Amparo Bergués	24511633